

Estrés y percepción del profesional de enfermería durante la pandemia de COVID-19 en un hospital peruano

Stress and perception of the nursing professional during the COVID-19 pandemic in a Peruvian hospital

Estresse e percepção do profissional de enfermagem durante a pandemia de COVID-19 em um hospital peruano

Thalia Yessica Chura Layme¹

<https://orcid.org/0009-0003-7203-6774>

Resumen

Objetivo: Identificar la relación entre el nivel de estrés y la percepción del profesional de enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de Tacna. **Material y métodos:** Investigación cuantitativa, no experimental, de corte transversal y descriptiva. La población y la muestra probabilística estuvieron conformadas por 111 y 86 licenciadas/os de enfermería, respectivamente. Se utilizó la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. **Resultados:** El 70,7% del personal presentó un nivel medio de estrés y el 86%, un alto nivel de percepción del profesional de enfermería. **Conclusión:** Según la prueba Chi-cuadrado, existe una relación significativa entre el nivel de estrés y la percepción del profesional de enfermería frente a la pandemia de COVID-19 ($p = 0,000 < 0,05$).

Palabras clave: coronavirus, estrés, pandemias, percepción social (DeCS)

Abstract

Objective: To identify the relationship between the level of stress and the perception of the nursing professional regarding the COVID-19 pandemic at the Daniel Alcides Carrión Hospital in Tacna. **Material and methods:** Quantitative, non-experimental, cross-sectional, and descriptive research. The population and the probabilistic sample comprised 111 and 86 nursing professionals, respectively. The survey was used and the instrument was a questionnaire. **Results:** 70.7% of the staff had a medium level of stress and 86% had a high level of perception of the nursing professional. **Conclusion:** According to the Chi-square test, there is a significant relationship between the level of stress and the perception of nursing professionals about the COVID-19 pandemic ($p = 0.000 < 0.05$).

Keywords: coronavirus, job stress, pandemics, social perception (MeSH)

¹Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna, Perú

Resumo

Objetivo: Identificar a relação entre o nível de estresse e a percepção profissional do adoecimento diante da pandemia de COVID-19 no Hospital Daniel Alcides Carrión de Tacna. **Material e métodos:** Pesquisa quantitativa, não experimental, transversal e descritiva. A população e a amostra probabilística foram compostas por 111 e 86 graduados em enfermagem, respectivamente. A pesquisa foi utilizada e o instrumento foi um questionário. **Resultados:** 70,7% da equipe apresentou nível médio de estresse e 86%, alto nível de percepção do profissional de enfermagem. **Conclusão:** Conforme o teste Qui-quadrado, existe relação significativa entre o nível de estresse e a percepção do profissional de enfermagem sobre a pandemia de COVID-19 ($p = 0,000 < 0,05$).

Palavras-chave: coronavírus, estresse, pandemias, percepção social (DeCS)

Introducción

La pandemia de COVID-19 para los sistemas de salud a nivel mundial representó un desafío sin precedentes, y los profesionales de enfermería han estado en la primera línea de esta batalla contra la enfermedad. La crisis sanitaria ha expuesto a los enfermeros una presión abrumadora y exposición a situaciones extremadamente estresantes, mientras trabajan incansablemente para brindar los cuidados a las personas afectadas.¹

En un estudio realizado en España, se obtuvo una elevada prevalencia del estrés postraumático en el personal de enfermería, influyendo en su desarrollo factores como la aparición de síntomas del TEPT durante el mes previo, el fallecimiento de familiares o amigos por COVID-19 y una elevada percepción de riesgo. La resiliencia se mostró como un factor de protección.²

Si no se controlan los altos niveles de estrés pueden generar un impacto negativo en la salud de los trabajadores de la salud. Tal como lo evidencia un estudio realizado en enfermeras y auxiliares de un hospital.³

Por otro lado, una situación similar es presentada en Ecuador, donde existe mayor índice de estrés laboral en el género femenino y se destaca que es indispensable evaluar los factores estresantes en función de los mecanismos de afrontamiento disponibles, a fin de minimizar la probabilidad de que las personas experimenten estrés.⁴ Y, de igual manera, en otro estudio se presentó un medio nivel de estrés debido a la jornada de trabajo de 12 horas.⁵

La pandemia por COVID-19 no solo repercute en la salud física, también ha ocasionado el incremento de problemas de salud mental, especialmente en los profesionales de enfermería que se han visto expuestos a situaciones laborales muy complicadas sumadas al abarrotamiento de ansiedad y estrés vividos en los servicios de emergencia.⁶

El estrés que enfrentan los profesionales de enfermería durante la pandemia no solo proviene de la carga de trabajo y las condiciones laborales difíciles, sino también de la preocupación constante por su propia salud y la de sus seres queridos. Esta tensión adicional puede tener un impacto significativo en la percepción y toma de decisiones de los enfermeros, ya que el agotamiento físico y emocional puede afectar su capacidad para evaluar de manera objetiva y precisa la situación clínica.

En la pesquisa, el propósito fue identificar la relación entre el estrés y la percepción del personal de enfermería que labora en un hospital de Tacna frente a la pandemia de COVID-19.

Al obtener una comprensión más profunda de esta relación, podremos desarrollar medidas más efectivas para apoyar y proteger la salud mental de los enfermeros que han sido los héroes invisibles de la pandemia. Además, esta investigación podría contribuir a mejorar la calidad de atención y el bienestar de los profesionales de enfermería y de los pacientes, los cuales dependen de su dedicación y cuidado.

Material y métodos

Estudio cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental-correlacional. La población del estudio estuvo conformada por 111 licenciadas(os) de enfermería. Se consideró como muestra de la población a 86 licenciadas(os) de enfermería. La técnica que se utilizó para ambas variables fue la encuesta y como instrumento de investigación, el cuestionario. El cual estuvo conformado por los datos sociodemográficos en la primera parte, seguido de datos propios del estudio, contando con 17 ítems, según indicadores de la presente investigación para determinar la variable independiente, y con 15 ítems, según indicadores de la presente investigación para determinar la variable dependiente, y preguntas con escala Likert.

La validez por contenido fue aplicada por la prueba de V. de Aiken. En ambos instrumentos los ítems presentan valores que oscilan entre 0,9 y 1, representando que todos son válidos. La validez de criterio fue determinada por el Índice CPR, dando como resultado una puntuación de 0,866, lo que indicó que los instrumentos podrían ser aplicados. La validez de constructo fue determinada por el Test de KMO y prueba de Bartlett, en donde se indica para la variable independiente 0,715 y para la variable dependiente 0,774; por tanto, ambas tienen una aceptable adecuación. Se aplicó la prueba de confiabilidad Alpha de Cronbach, resultando 0,82. Se realizaron las coordinaciones pertinentes y se aplicaron los instrumentos en el Hospital III Daniel Alcides Carrión. Luego de aplicar el instrumento, los datos recopilados fueron procesados en el programa Microsoft Excel 2016. Una vez concluido el procesamiento de datos, se procedió a analizar los datos en el software estadístico SPSS v.26. Para la comprobación de la hipótesis, se utilizó la prueba estadística Chi-cuadrado. Los resultados se presentaron en tablas estadísticas con representación gráfica, reportando frecuencias absolutas y porcentuales. Se consideraron los aspectos éticos como confidencialidad, principio de beneficencia, consentimiento informado y confidencialidad a cada profesional de enfermería.

Resultados

En la tabla 1, en la dimensión ambiente social, se observa que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería, es decir, el 54,7% tienen bajo nivel de estrés, el 41,9% tienen nivel medio y el 3,4% tienen nivel alto, lo cual nos alerta que hay un grupo que padece estrés medio y alto.

Tabla 1
Estrés según la dimensión ambiente social del profesional en enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, Tacna - 2020

Dimensión ambiente social	N	%
Alto	3	3,4
Medio	36	41,9
Bajo	47	54,7
Total	86	100

En la tabla 2, en la dimensión ambiente físico, se observa que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería, es decir, el 54,7% tienen nivel medio de estrés, el 32,6% tienen nivel bajo y el 12,7% tienen nivel alto.

Tabla 2
Estrés según la dimensión ambiente físico del profesional en enfermería frente a la pandemia del COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, Tacna - 2020

Dimensión ambiente físico	N	%
Alto	11	12,7
Medio	47	54,7
Bajo	28	32,6
Total	86	100

En la tabla 3, en la dimensión ambiente psicológico, se observa que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería, es decir, el 54,7% tienen nivel bajo de estrés, el 39,5% tienen nivel medio y el 5,8% tienen nivel alto.

Tabla 3
Estrés según la dimensión ambiente psicológico del profesional en enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, Tacna - 2020

Dimensión ambiente psicológico	N	%
Alto	5	5,8
Medio	34	39,5
Bajo	47	54,7
Total	86	100

En la tabla 4 se observa que, el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería, es decir, el 54,7% tienen nivel bajo de estrés, el 40,7% tienen nivel medio y el 4,6% tienen nivel alto.

Tabla 4
Estrés del profesional en enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, Tacna - 2020

Estrés	N	%
Bajo	47	54,7
Medio	35	40,7
Alto	4	4,6
Total	86	100

En la tabla 5 se observa que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería, es decir, el 86% tienen nivel alto de percepción y el 14% tienen nivel medio.

Tabla 5
Percepción del profesional en enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, Tacna - 2020

Percepción del profesional	N	%
Bajo	0	0
Medio	12	14
Alto	74	86
Total	86	100

En la tabla 6 se observa la relación entre el estrés y la percepción del profesional en enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, Tacna - 2020. De los profesionales que presentaron un nivel medio de estrés, (31,4%) tienen un nivel alto de percepción del profesional de enfermería, mientras que el menor porcentaje (9,3%) tienen un nivel medio de percepción del profesional de enfermería frente a la COVID-19. Asimismo, de los profesionales que presentaron un nivel bajo de estrés, el mayor porcentaje (54,7%) tienen un nivel alto de percepción del profesional de enfermería.

Tabla 6
Estrés y percepción del profesional en enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, Tacna - 2020

Estrés	Percepción del profesional de enfermería		Total
	Alto	Medio	
Alto	N	0	4
	%	0	4,7
Medio	N	27	35
	%	31,4	40,7
Bajo	N	47	47
	%	54,7	54,7
Total	N	74	86
	%	86	100

Discusión

El presente trabajo de investigación se aplicó durante el periodo de la pandemia, por lo cual una parte se tuvo que realizar de manera remota, a través de un proceso virtual y otra de forma presencial. Fue aplicado en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, considerando los siguientes servicios: Emergencia, Cirugía, Neopediatría, Medicina, UCI-UCIN, UCI/Medicina-COVID y Centro Quirúrgico. El objetivo general fue determinar la relación entre el nivel de estrés y la percepción del profesional en enfermería frente a la pandemia de COVID-19, en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, en Tacna, 2020. Teniendo en cuenta la situación que se vivió durante la pandemia y considerando el gran impacto que dejó a los profesionales de la salud y la importancia de las acciones preventivas para proteger la salud mental de los profesionales de enfermería, a continuación, se analiza la información obtenida.

En las características sociodemográficas de la población de estudio se consideran el sexo, la edad, el estado civil y si tienen hijos o no. Con esta información se estableció que la muestra de estudio casi en su totalidad es de sexo femenino, teniendo un alto porcentaje en la etapa de vida adulta, seguida por la adulta joven y, a pesar de no estar en su mayoría, existe un porcentaje considerable en la etapa de vida adulta mayor. Respecto al estado civil, se determinó que en su mayoría son casados, otra parte considerable es soltera y en poca cantidad, pero no menos importante, convivientes, divorciados y viudos. En el ítem donde hace referencia de si tiene hijos o no, el mayor porcentaje estableció que sí.

Si se trata de considerar algunas explicaciones plausibles para estas consideraciones, entonces es necesario apelar al modelo de adaptación de Callista Roy que enfatiza la sobrevivencia, crecimiento, reproducción y dominio.^{7,8} El personal de enfermería ha ido sobreponiéndose al durísimo impacto inicial del trance de ver a sus familiares, colegas y amigos como víctimas mortales de COVID-19. Gracias a los testimonios periodísticos se sabe de médicos y enfermeras que pudiendo solicitar licencia, por las muchas razones como proteger a su propia familia, padres que son adultos mayores e hijos menores, muchos de ellos no lo hicieron porque deseaban honrar la promesa de servicio a la comunidad que se hicieron al graduarse en esta profesión.

Durante aquel estado de emergencia, seguramente muchos de ellos fueron comprendiendo que, precisamente, la adaptación es una de las conductas que se aprende socialmente y que actúa como un mecanismo de respuesta ante situaciones sumamente tensas y complicadas.

Por todo esto, es que se debe tener en cuenta las características de la muestra de estudio, debido a que la actitud frente a estas situaciones se vio influenciadas por los factores sociodemográficos.

En la tabla 1, según la dimensión ambiente social, se observa que el 54,7% del profesional de enfermería tienen bajo nivel de estrés, el 41,9% tienen nivel medio y el 3,4% tienen nivel alto, lo cual nos alerta de que hay un grupo que padece estrés medio y alto en esta dimensión.

En la tabla 2, según la dimensión ambiente físico, se encontró que el 54,7% del profesional de enfermería tienen nivel medio de estrés, el 32,6% tienen nivel bajo y el 12,7% tienen nivel alto en esta dimensión.

En la tabla 3, según la dimensión ambiente psicológico, se observa que el 54,7% del profesional de enfermería tienen nivel bajo de estrés, el 39,5% tienen nivel medio y el 5,8% tienen nivel alto en esta dimensión.

Como se aprecia en las tablas 1, 2 y 3, el estrés forma parte de la rutina diaria en lo personal, familiar y laboral. Se conoce que, hasta cierto punto, el estrés ayuda a dinamizar las respuestas o reacciones que brindamos frente a algunas circunstancias en particular. Como fenómeno, el estrés, entendido desde una teoría sociocognitiva del yo, cuenta con mecanismos psicológicos intervinientes en la conducta que, a su vez, van generando ciertas cogniciones (Bandura). Estas últimas son las que condicionan lo percibido por los sujetos, es decir, donde se manifiestan las respuestas emocionales. El estrés, bajo la perspectiva de comparación social y de conservación de recursos, resalta el hecho de que los sujetos aprecian una falta de correspondencia entre sus relaciones interpersonales y las expectativas que se generaron al respecto. También, se cuenta en la producción académica un modelo del estrés desde la teoría organizacional y que se caracteriza por identificar estresores dentro del grupo laboral o centro de labores, de modo que abordarlos o intervenirlos sea el resultado de la cooperación estratégica entre los trabajadores y los directivos o empleador.

La tabla 4 responde al primer objetivo específico, en ella se identifica el nivel de estrés del personal de enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión; en la cual, el resultado obtenido muestra que el 40,7% del personal de enfermería considera tener un nivel medio o regular de estrés. Esto coincide con Aldrete et al.,⁹ quienes encontraron en un hospital de Guadalajara (México) que aquellos que laboran en el turno nocturno ven cómo el riesgo de experimentar estrés se triplica e inclusive, por ese motivo, uno de cada tres profesionales sufre estrés y complicaciones en su salud. Sin embargo, difiere de lo hallado por Mendoza y Sánchez.¹⁰ Estos investigadores no encontraron una relación significativa entre el tiempo de servicio y el estrés laboral en enfermeras de unidades críticas de un hospital de Trujillo.^{9,10}

La tabla 5 responde al segundo objetivo específico, en donde se identifica la percepción del profesional en enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, donde el resultado obtenido muestra que el 86% del personal encuestado consideró tener un nivel alto de percepción. Lo anterior coincide con Palacios,¹¹ quien encontró una correlación negativa moderada ($Rho = -0,472$) y significativa ($p \text{ valor} = 0,002 < 0,05$) entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento, lo que equivale a sostener que un mayor nivel de estrés se corresponde a un menor nivel de afrontamiento de los profesionales sanitarios de Laderas de Chillón (Lima Norte). Asimismo, Huallpa y Ortiz¹² lograron establecer, con un nivel de confianza del 95%, que el estrés laboral está relacionado con las estrategias de afrontamiento en un hospital de Arequipa.^{11,12}

La percepción suele ser definida en los diccionarios de psicología como la prolongación fisiológica del proceso sensitivo, lo que supone que el sujeto cognoscente transforma el mundo real y concreto en imágenes mentales. Lo expuesto denota evidentemente un papel activo en quien percibe, puesto que se integra, organiza e integra la información significativa para el sujeto. Es de esperar que las percepciones tengan un condicionamiento social, es decir, lo que se percibe no es exclusivamente individual, por más que la personalidad aporte un margen de diferenciación. Por ese motivo, resulta interesante preguntarse ¿por qué el nivel de estrés alcanzó un nivel medio o regular, pero el personal de enfermería manifiesta tener un alto nivel de percepción? Cabría la posibilidad de que el personal haya naturalizado un nivel considerable de estrés al punto de percibirlo como algo habitual o propio de la coyuntura que se vive. Pensar así, como una respuesta tentativa a la pregunta en mención, se relacionaría con un componente presente en varios antecedentes, como lo son las estrategias de afrontamiento.

Finalmente, en la tabla 6, que responde al objetivo general, se evidencia la relación entre el nivel de estrés y la percepción del profesional de enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión, en Tacna, 2020. Donde el resultado obtenido permite rechazar la hipótesis nula ($p = 0,000 < 0,05$), con un 5 % de nivel de significancia, y aceptar la hipótesis alterna. En otras palabras, sí existe relación entre las variables en estudio. Este dato coincide con la investigación de Lozano,¹ quien estudió el estado psicológico por sexos de una muestra de 230 profesionales sanitarios en China, hallando estrés en un tercio de los encuestados y un índice de ansiedad mayor en mujeres que en varones. Asimismo, Árbol y Villar¹³ analizaron el estado actual del desgaste profesional como enfermedad en el personal sanitario de España y Finlandia a través de una revisión bibliográfica en seis bases de datos, hallándose altos niveles al respecto.^{1,13}

Los profesionales de enfermería han desempeñado un papel crucial en las crisis sanitarias a lo largo de la historia mundial. Son una parte fundamental del sistema de salud en diversos ámbitos. Esta experiencia ha permitido que adquieran nuevos conocimientos y fortalezcan su liderazgo. En esta pandemia sin precedentes, el personal de enfermería ha demostrado su profesionalismo y humanidad al garantizar que los pacientes reciban una atención digna e integral. Han mostrado un espíritu y una vocación de servicio admirable, a pesar de enfrentarse a los temores de contagio y la posibilidad de perder a sus seres queridos, compañeros de trabajo y pacientes.¹⁴

La contribución de los profesionales de enfermería en el salvamento de innumerables vidas durante esta crisis quedará grabada en la historia de la enfermería. Destacando su incansable trabajo, valentía y resiliencia ante la adversidad.

Conclusiones

El nivel de estrés del personal de enfermería frente a la pandemia de COVID-19 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión es medio o regular (40,7%). Asimismo, respecto a la percepción del profesional de enfermería frente a la pandemia de COVID-19, el 86 % consideró tener un nivel alto de percepción. Finalmente, existe relación entre el estrés y la percepción del profesional de enfermería frente a la pandemia de COVID-19, puesto que se acepta la hipótesis alterna, mediante la prueba Chi-cuadrado, y el resultado obtenido permite rechazar la hipótesis nula ($p = 0,000 < 0,05$), con un 5 % de nivel de significancia, por lo que se acepta la hipótesis alterna.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Referencias

1. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020 [citado el 5 de julio de 2021]; 83(1):51-56. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>.
2. Blanco-Daza M, de la Vieja-Soriano M, Macip-Belmonte S, Tercero-Cano MDC. Trastorno de estrés postraumático en enfermeras durante la pandemia de COVID-19 [Posttraumatic stress disorder in nurses during the COVID-19 pandemic]. Enferm Clin. Marzo-abril de 2022; 32(2):92-102. Doi: 10.1016/j.enfcli.2021.10.015.
3. Artazcoz Lazcano L, Cruz i Cubells JL, Moncada i Lluís S, Sánchez Miguel A. Estrés y tensión laboral en enfermeras y auxiliares de clínica de hospital [Stress and work-related tension in the nurses and clinical aides of a hospital]. Gac Sanit. Noviembre-diciembre de 1996; 10(57):282-92. Doi: 10.1016/s0213-9111(96)71901-5.
4. Betancourt Delgado MT, Domínguez Quijije W F, Peláez Flores B I, Herrera Velázquez M del R. Estrés laboral en el personal de enfermería del Área de UCI durante la pandemia de COVID-19: estrés laboral durante la pandemia de COVID-19. UNESUM - Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria, 2020; 4(3):41-50. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.308>

5. García García P, Jiménez Martínez AA, García LH, Gracia Castillo GN, Cano Fajardo LE, Abeldaño Zúñiga RA. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia COVID-19. *Rev. Salud Pública (Córdoba)* [Internet]. 15 de diciembre de 2020 [citado el 21 de noviembre de 2023]; 65-73. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
6. Obando Zegarra R, Arévalo-Ipanaqué JM, Aliaga Sánchez RA, Obando Zegarra M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia COVID-19. *Index Enferm* [Internet]. Diciembre de 2020 [citado el 21 de noviembre de 2023]; 29(4):225-229. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008&lng=es.
7. Enríquez C, Torres J, Alba L, Crespo T. Implementation of Callista Roy's Coping and Adaptation Processing Scale in primary caregivers. [Internet]. 2020 [citado el 5 de julio de 2021]; 24(4). Disponible en: <http://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3133/2583>
8. Díaz L. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. *Aquichan* [Internet]. 2015 [citado el 5 de julio de 2021]; 2. Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/18/36>
9. Aldrete RMG, Navarro MC, González BR. Estrés y salud en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*. [Internet]. 2017. [citado el 21 de julio de 2021]; 18(1):35-43.
10. Mendoza B, Sánchez AJ. Tiempo de servicio y nivel de estrés laboral en las enfermeras de las unidades críticas del Hospital Belén de Trujillo - 2017. [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Lima]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3030>
11. Palacios FM. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en los trabajadores en el centro de salud Laderas de Chillón, Puente Piedra, Lima-2017. [Internet] [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12729>
12. Huallpa MI, Ortiz LD. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Honorio Delgado y Clínica San Juan de Dios, Arequipa - 2019. [Internet] [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10970>
13. Árbol LM, Villar JI. Estado actual del burnout en profesionales de enfermería de España y Finlandia. Revisión de la literatura. *Biblioteca las Casas Cuidados de salud en Iberoamérica* [Internet]. 2020 [citado el 5 de julio de 2021]; 16:1-50. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/lc/article/view/e12544/e12544>
14. Palacios FM. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en los trabajadores en el centro de salud Laderas de Chillón, Puente Piedra, Lima-2017. [Internet] [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12729>

Correspondencia

foed@unjbg.edu.pe

Fecha de recepción: 5/11/2023

Fecha de aceptación: 20/11/2023